PATENT ABSTRACTS OF JAPAN

(11)Publication number:

01-131114

(43)Date of publication of application: 24.05.1989

(51)Int.CI.

A61K 31/41 A61K 31/41 A61K 31/41 // C07D293/10

(21)Application number: 63-212002

(71)Applicant: DAI ICHI SEIYAKU CO LTD

(22)Date of filing: 26.08.1988

(72)Inventor: SHIBANO TOSHIRO

TOMIKAWA MUNEHIRO MASAYASU HIROYUKI

(30)Priority

Priority number : 36221478

Priority date : 28.08.1987

Priority country: JP

(54) REMEDY FOR CARDIAC DISEASE

(57)Abstract:

PURPOSE: To obtain a remedy for cardiac disease effective in improving cardiac function and ameliorating myocardial necrosis, by using 2-phenyl-1,2- benzoisoselenazol-3(2H)-one as an active component.

CONSTITUTION: The objective agent can be produced by using 2-phenyl-1,2-benzoisoselenazol-3(2H)-one or its salt as an active component, compounding with additives such as lubricant, disintegrant, binder or vehicle and converting into a drug by conventional method. It can be used in the form of tablet, capsule, powder, grain, etc. The daily dose for adult is 100W2,000mg, preferably 200W1,000mg for oral administration. It is useful as a preventive and remedy for cardiac diseases such as myocardial infarction, arrhythmia, cardiac insufficiency and stenocardia.

LEGAL STATUS

[Date of request for examination]

[Date of sending the examiner's decision of rejection]

[Kind of final disposal of application other than the examiner's decision of rejection or application converted registration]

[Date of final disposal for application]

[Patent number]

[Date of registration]

[Number of appeal against examiner's decision of rejection]

[Date of requesting appeal against examiner's decision of rejection]

[Date of extinction of right]

Copyright (C); 1998,2003 Japan Patent Office

⑩日本国特許庁(JP)

⑩特許出願公開

⑫公開特許公報(A) 平1-131114

@Int_Cl_4

伽発 明 者

識別記号

庁内整理番号

匈公開 平成1年(1989)5月24日

A 61 K 31/41

ABN

7375-4C

ABQ ABS

// C 07 D 293/10

7431-4C審査請求 未請求 請求項の数 1 (全2頁)

図発明の名称 心臟疾患治療剤

> ②特 願 昭63-212002

29出 願 昭63(1988) 8月26日

優先権主張 ②昭62(1987)8月28日③日本(JP)③特願 昭62−214789

宗 博

切発 明 者 芝 野 ĖB 東京都江戸川区北葛西1丁目16番13号 第一製薬中央研究

所内

東京都江戸川区北葛西1丁目16番13号 第一製薬中央研究

所内

砂発 明 者 政安 裕

富 Ш

東京都中央区日本橋3丁目14番10号 第一製薬株式会社内

⑪出 願 人 第一製薬株式会社 東京都中央区日本橋3丁目14番10号

时 紐

1. 発明の名称

心臟疾患治療剤

2. 特許請求の範囲

2-フェニル-1.2- ベンゾイソセレナゾール-3 (2H)- オン又はその生理学的許容塩を有効成分と する心臓疾患の予防及び治療剤

3. 発明の詳細な説明

<産業上の利用分野>

本発明は、2-フェニル-1.2- ベンゾイソセレナ ゾール-3(2H)- オン(以下、化合物Aと称す)又 はその生理学的許容塩を有効成分とする心臓疾患 の予防及び治療剤に関する。

く従来の技術>

従来の心臓疾患用剤としては、カルシウムプロ ッカー、βープロッカー、冠血管拡張剤、強心剤 等があげられる。しかしながら、これらの異剤は 未だ臨床的に充分換足できるものだはない。

化合物Aはグルタチオンベルオキシダーゼ模抗 酸化作用及び抗炎症作用を有することが知られて いる(バイオケミカル ファーマコロジー Vol13. No20、3235~3239及び3241~3245(1984))。 しか しながら、かかる作用は心臓疾患の治療及び予防 効果と関連性を有するものではない。

<発明が解決しようとする問題点>

本発明者等は、新規な心臓疾患の治療剤を見い 出すべく鋭意検討した結果、本発明を完成した。 <発明の構成>

本発明は、化合物A又はその生理学的許容塩を 有効成分とする心臓疾患の予防及び治療剤に関す

本発明にかかわる心臓疾患としては、心筋梗 塞、不整脈、心不全、狭心症等をあげることがで き、中でも好ましい治療効果を期待しうるものと して心筋梗塞、心不全、不整脈等をあげることが できる.

化合物A又はその生理学的許容塊を含有する製 剤としては、錠剤、カブセル剤、散剤、細粒剤等 をあげることができる。これらの製剤は化合物A 又はその生理学的許容塩を滑沢剤、崩壊剤、結合

利、賦形剤等の添加剤と共に公知の製剤技術を用いることにより製造することができる。製剤の具体的処方例を以下に示す。

錠 剤

化合物 A	50 m g
カルポキシメチルセルロース	25 mg
でんぷん	5 m g
結晶セルロース	40 m g
ステアリン酸マグネシウム	2 m g
8 †	122mg

化合物 A 又はその生理学的許容塩は通常経口又は非経口投与され、その投与量は通常成人 1 人当り経口投与の場合 100~2000mg/日、好ましくは200~1000mg/日であり、患者の症状に応じて適宜増減すればよい。

化合物 A の毒性は、マウス及びラットに経口又は腹腔内投与して検討した結果、下記 L Dao (mg/kg) 値で示されるように極めて低毒性のものであり、又高用量投与時の所見としても副作用的に問題となるものは認められなかった。

便塞モデルを作製した。 冠動脈結紮 3 時間後に結 業を解除して閉胸し、その 2 日後の心筋壊死の程 度と心機能を観察した。 本モデルに対して、冠動 脈結紮 1 時間前、結紮解除 2 時間後、及び結紮解除 1 日後に化合物 A を 0.5% カルボキシメチルレロース整調剤として 100 mg/kgの投与量で経口投与した。 頼処産動物も対照(無処産粧)とした.

心機能については頸助脈よりポリエチレン製カテーテルを左心室内に挿入して左心室内圧・次位 分/左心室内圧を測定した。

更に、冠動脈結紮解除2日後に採血して血精中のクレアチンホスホキナーゼ含量を測定し、これも心筋壊死の指標とした。

心機能に関しては、病態対照群では無処置群に 比べ81%の低下が観察されたが、化合物Aを投与

表 1 急性毒性

動物種	投与程路	LDso(ag/kg)
マウス	p.o. i.p.	> 6810 740
ラット	p.o. i.p.	> 6810 580

<発明の効果>

化合物 A は、心臓疾患の実験モデル例えば、心筋梗塞モデル、心不全モデル、不整脈モデル等において優れた心機能改善作用、心筋壊死改善作用等を示した。従って、化合物 A 又はその生理学的許容塩は心臓疾患の予防及び治療剤として優れたものである。

以下、本発明を実施例により説明するが、本発明はこれに限定されるものではない。

夹 施 例

S1c:SD系雄性ラット (8週令、体重 215~230g) をウレタン、α-クロフロースにて麻酔し、人工 呼吸下に開胸した。冠勁脈を絹糸で結紮して心筋

することによりその低下分に対し38% の回復が観察された。

又、心筋壊死面積 については、化合物 A を投与した群では病態対照群に対し 2 8 4 の減少が観察された。更に、血情クレアチンホスホキナーゼ含量については、化合物 A を投与した群では病態対照群に対し 4 8 4 の減少が観察された。

以上のことから、化合物 A は心臓疾患の代表的 モデルである心筋梗塞モデルにおいて、心機能改 啓効果、心筋壊死改善効果を示すことが確認され た。